

(घ) तालीम :

तालीम दिने संस्था/ठेगाना	तालीम/उपाधीको बिषय	अवधि		श्रेणी/ प्रतिशत	मूल बिषय
		देखि	सम्म		

(ङ) सीप परीक्षण :

सीप परीक्षण गर्ने संस्था/ ठेगाना	प्राप्त तह/उपाधी	सीप परीक्षण मिति	बिषय

(च) अनुभव :

कार्य गरेको निकाय	कार्यावधि		पद	पदमा रहेर गरेका मुख्य मुख्य काम	छोडेको भए छोड्नुको कारण
	देखि	सम्म			

- * सूचीमा समावेश भएको अवस्थामा आफ्नो ठेगाना फोन नं लगायतका विवरणमा कुनै परिवर्तन भएमा समयमै प्रतिष्ठानलाई अनिवार्य जानकारी गराउनेछु ।
- * प्रतिष्ठानले बोलाएको बखत जुनसुकै बेला कार्य गर्न मंजुर भई वार्ता गर्न तयार रहनेछु ।
- * माथिको विवरण र सो लाई पुष्टी गर्ने कागजात सही र कानून बमोजिमका छन्। झूठा ठहरेमा प्रतिष्ठानले गरेको निर्णय र कानून बमोजिम सहन बुझाउन तयार छु ।

दायाँ	बायाँ

ल्याप्चे सहीछाप

निवेदकको दस्तखत मिति: